



Eicel pick-up en embryo terug- plaatsing

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken

Campus Maas en Kempen
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



Beste patiënt,

U vernam van uw arts dat u een eicel pick-up of een embryo terugplaatsing moet ondergaan. Deze brochure geeft u meer informatie over deze procedure en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelende geneesheer en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1. Voorbereiding opname	3
2. Spermastaal	5
3. Verloop van de ingreep	6
4. Na de ingreep	8
5. Opnieuw thuis	9
6. In het laboratorium	10
7. Embryoterugplaatsing of embryotransfer	11
8. Opvolging	13
9. Tot slot	14

01 VOORBEREIDING OPNAME

Zeer belangrijk!

Een sedatie kan in ons ziekenhuis enkel doorgaan als u eerst een voorbereidingsgesprek met de anesthesist heeft gehad. Deze 'goedkeuring voor sedatie' is 6 maanden geldig.

Enkele aandachtspunten bij de opname:

- U komt **nuchter** binnen, d.w.z. dat u niet meer mag eten, drinken of roken vanaf middernacht. Deze maatregel voorkomt dat u moet overgeven tijdens of na de pick-up.
- U mag de dag van de pick-up **geen parfum of sterk ruikende deodorant** gebruiken. Het IVF-labo is immers 'verbonden' met de operatieruimte en parfums kunnen de kwaliteit van de eicellen en de embryo's aantasten.
- Gelieve **geen contactlenzen, make-up of nagellak** te gebruiken. Indien u gelnagels heeft, moet er minstens één gelnagel verwijderd zijn.
- Laat waardevolle spullen thuis. U mag **geen juwelen of piercings** dragen tijdens de ingreep.
- **Het is zeer belangrijk om op tijd aanwezig te zijn!**
- U dient zich op het afgesproken tijdstip met uw identiteitskaart in te schrijven voor een dagopname aan de **dienst Inschrijvingen** van het ziekenhuis.
- U krijgt identificatiestickers en een armbandje (doe een controle op correctheid). Het armbandje mag u pas uitdoen wanneer u het ziekenhuis heeft verlaten.

- Na de inschrijving neemt u plaats op de stoeltjes in de gang van G1.25.
- Een afwezigheidsattest voor de werkgever voor patiënte en partner kan afgehaald worden op het secretariaat (maximaal 1 dag werkverlet). Als u zelf papieren bij heeft voor uw werkgever mag u deze voor de ingreep aan de verpleegkundige afgeven. U krijgt deze na de ingreep ingevuld terug.
- U mag de **niet gebruikte medicatie voor de pick-up afgeven** aan de IVF-consulente.

02 SPERMSTAAL

Het spermastaal moet afgeleverd worden op het IVF-laboratorium (G 1.45) binnen het uur na de productie. Gelieve het staal op lichaamstemperatuur te houden tijdens het transport naar het ziekenhuis (vb. onder de arm of in de broekzak). Er is ook een mogelijkheid om het staal in het ziekenhuis te produceren in een daartoe voorziene kamer.

Zeer belangrijk!

Indien er ingevroren zaad of donorzaad wordt gebruikt moet het formulier 'verzoek tot ontdooien' op voorhand aan ons afgegeven zijn. Indien u ons dit formulier via e-mail hebt bezorgd, dan brengt u bij opname het origineel exemplaar mee.

03 VERLOOP VAN DE INGREEP

Maatregelen in het kader van COVID-19

Omwille van de huidige COVID-19 pandemie mag uw partner niet aanwezig zijn in de operatiezaal. Uw partner dient na het afgeven van het spermastaal de dienst daarom tijdelijk te verlaten (omwille van social distancing regels). Echter, bij het verlaten van het ziekenhuis dient u door iemand begeleid te worden en is het besturen van een fiets, wagen of enig ander voertuig gedurende 24 uur verboden. Uw partner of een ander persoon moet u dus komen ophalen na de pick-up. In het ziekenhuis is er een wachtruimte voorzien voor begeleiders.

Hoe zal de pick-up verlopen?

- Voor de pick-up is een **lege blaas** noodzakelijk. Gelieve dus op voorhand te gaan plassen.
- Er wordt u een bed in een tweepersoonskamer toegewezen. U krijgt een operatieschort en een mutsje, dit mag u aandoen.
- De verpleegkundige zal u kort enkele vragen stellen. Vervolgens worden bloeddruk, hartslag, ... gemeten en wordt er een infuus geprikt. Dit zal nodig zijn om later de verdovende medicatie en eventuele pijnmedicatie toe te kunnen dienen.
- U wordt met het bedje naar het operatiekwartier gebracht. Hier wordt u klaargemaakt voor de sedatie: er zullen elektrodes op uw bovenlichaam geplakt worden waarmee de hartbewakingsapparatuur aangesloten is. U krijgt een bloeddrukmeter om uw arm, een knijper op uw vinger die het zuurstofgehalte in het bloed meet en u krijgt een zuurstofmasker over uw neus en mond.
- U wordt vervolgens in gynaecologische houding geïnstalleerd en de anesthesist zal de verdovende medicatie toedienen waardoor u lang-

zaam in slaap valt. U zal dus niets voelen van de ingreep.

De sedatie die u krijgt is van een lichte vorm. U zult slapen tijdens de ingreep en u zal zelfstandig blijven ademen. Ademhalingsondersteuning is normaal gezien niet noodzakelijk. Via het infuus krijgt u het verdovingsmiddel Propofol® toegediend. Dit middel werkt snel, maar is ook snel uitgewerkt.

- Onder echoscopische begeleiding zal d.m.v. een holle naald elke follikel aangeprikt en leeggezogen worden. Het follikelvocht wordt opgevangen in kleine buisjes en systematisch doorgegeven aan het IVF-laboratorium. Zij onderzoeken dit onmiddellijk onder een microscoop op de aanwezigheid van eicellen. Als er een eicel gevonden wordt, zal deze onmiddellijk in de juiste cultuurvloeistof geplaatst worden en vervolgens in de broedstoof op 37 °C, met de juiste vochtigheid en zuurtegraad.
- De pick-up duurt ongeveer 10-15 minuten.

04 NA DE INGREEP

Wat kan u verwachten na de ingreep?

- Na de ingreep wordt u teruggebracht naar uw kamer waar u nog ongeveer **een uurtje onder toezicht** van de verpleegkundige blijft. Uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte wordt ondertussen gemonitord.
- Een 'menstruatie-achtige' pijn na de ingreep is normaal. Het is ook normaal dat u zich na de ingreep nog wat slaperig, suf en vergeetachtig voelt.
- Wanneer uw toestand het toelaat zal de verpleegkundige u terug naar de wachtzaal van de raadpleging IVF laten gaan. Daar wacht u op de **IVF-consulente** die u het verloop van de ingreep en het verdere verloop van uw behandeling zal toelichten. De formulieren 'Bewaring na invriezing van overtallige embryo's met het oog op de invulling van een kinderwens' worden meegegeven. Dit zijn erg belangrijke documenten en beide exemplaren dient u ingevuld en ondertekend mee te nemen bij de embryoterugplaatsing. Hierna kan u het ziekenhuis verlaten.
- Vergeet niet dat het besturen van een fiets, een wagen of enig ander voertuig gedurende 24 uur verboden is.
- U mag op de dag van de ingreep ook niet werken. Denk er daarom aan om, indien nodig, een afwezigheidsattest te vragen aan de secretaresse. Als u zich goed voelt kan u de dag na de pick-up het werk hervatten.

05 OPNIEUW THUIS

Enkele aandachtspunten:

- Thuis kan u starten met een lichte maaltijd.
- Indien nodig kan u ook nog pijnstilling nemen: vb. Dafalgan® 3x 1 gr per dag of Ibuprofen® 3x 400 mg per dag.
- Het is normaal dat u nog een paar dagen **licht vaginaal bloedverlies** heeft. Ook lichte onderbuikspijn is normaal en kan nog een aantal dagen aanhouden.
- **Indien er na de ingreep complicaties optreden zoals oncontroleerbare pijn, koorts of hevig bloedverlies moet u ons contacteren.**
- Start met het opsteken van de vaginale capsules Utrogestan® (progesterone hormoon) volgens de instructies die u kreeg van de IVF-consulente (zie ontslagbrief). Deze capsules zorgen voor een goede opbouw van het baarmoederslijmvlies en zijn een voorbereiding op de embryoterugplaatsing. U kan hiervan veel witte vaginale afscheiding krijgen, dat is normaal. Het is heel belangrijk dat u deze medicatie verder neemt tot en met de zwangerschapsbloedafname.

06 IN HET LABORATORIUM

Wat gebeurt er in het laboratorium?

- 24 uur na de pick-up kan de **bevruchting** waargenomen worden onder de microscoop. De voorkernen of pronuclei (het erfelijk materiaal) van zowel de eicel als de zaadcel zijn dan samen zichtbaar in de eicel. Ook abnormale bevruchtingspatronen kunnen voorkomen alsook het uitblijven van een bevruchting. Gemiddeld worden 6 op 10 eicellen bevrucht na IVF of ICSI.
- Eén dag na de pick-up wordt u opgebeld door een medewerker van het laboratorium: hij/zij zal u vertellen hoeveel eicellen er bevrucht zijn en op **welke dag de terugplaatsing** zal doorgaan. Dit is meestal 3 tot 5 dagen na de pick-up en is afhankelijk van het aantal embryo's en van de kwaliteit van deze embryo's. Bij 3 of minder embryo's wordt vaak geadviseerd voor een dag 3 embryoterugplaatsing als er op dat moment al een duidelijk kwaliteitsverschil is bij deze embryo's. Vanaf 4 embryo's wordt vaak geadviseerd voor een dag 5 embryoterugplaatsing omdat op dat moment de selectie van levensvatbare embryo's gemakkelijker wordt.
- Elke dag worden al uw embryo's bestudeerd en wordt de snelheid van groei en de kwaliteit beoordeeld. Drie tot vijf dagen later wordt de embryoterugplaatsing gepland.
- Indien er geen levensvatbaar embryo is, of indien alle embryo's zullen worden ingevroren, mag u stoppen met de vaginale capsules (Utrogestan®) en wordt een 'rustmaand' ingelast. Een IVF-procedure is immers erg belastend voor uw lichaam. In deze rustmaand wordt er een nieuwe consultatie bij de arts gepland om uw verdere behandelingen te bespreken.

07 EMBRYOTERUGPLAATSING OF EMBRYO-TRANSFER

Maatregelen in het kader van COVID-19

Omwille van de huidige coronamaatregelen kan ook bij deze procedure de partner of vertrouwenspersoon niet toegelaten worden.

Wat kan u verwachten bij een embryotransfer?

- Deze procedure is **zonder verdoving en pijnloos**. Het kan vergeleken worden met een gynaecologisch onderzoek en veroorzaakt weinig discomfort.
- U moet zich **niet** opnieuw inschrijven.
- U mag plaatsnemen in de wachtzaal (G 1.25), waar de verpleegkundige u zal komen halen. De verpleegkundige zal u binnenroepen en u een plaatsje toewijzen waar u zich mag omkleden. U mag weer een operatieschort en een mutsje aandoen.
- Indien er embryo's worden ingevroren dient u de formulieren '**Bewaring na invriezing van overtallige embryo's met het oog op de invulling van een kindervens'** (de 2 exemplaren) aan de verpleegkundige af te geven. Als er echter geen embryo's zijn die we kunnen invriezen is het niet nodig om deze documenten af te geven.
- We vragen om te komen met een **volle blaas**. Probeer uiteraard niet te overdrijven. We raden aan om thuis de blaas te ledigen en vervolgens 2 glazen water te drinken (meer is niet nodig). Daarna gaat u niet meer naar het toilet.
- In de operatiezaal zal de embryoloog u vertellen wat de kwaliteit van het embryo is en of er eventueel embryo's zijn die we zullen invriezen (= cryo-embryo's). Er zullen ook papieren voorgelegd worden die u dient te ondertekenen ter identificatie.

- Nadat u in gynaecologische houding ligt, brengt de gynaecoloog een speculum (eendenbek) vaginaal in om de baarmoederhals mooi in beeld te krijgen. De verpleegkundige zal met een echo op de buik de baarmoeder proberen te visualiseren. De gynaecoloog zal met een fijne katheter het embryo in de baarmoeder terugplaatsen.
- Na de terugplaatsing mag u naar huis gaan. U kan gerust zelf een auto of een ander voertuig besturen.
- We raden aan om de eerste paar dagen **sport, sauna en seksuele betrekkingen te vermijden.**
- U dient de vaginale capsules (progesterone hormoon, **Utrogestan®** 200mg, 3x/dag) verder te zetten tot aan de bloedafname voor de zwangerschapstest. Probeer deze capsules goed te verdelen over de dag.
- Indien u **pijnstilling** nodig heeft, mag u enkel paracetamols innemen (vb. Dafalgan®). Ontstekingsremmende medicatie (vb. Ibuprofen®) **is nu niet toegelaten.**

08 OPVOLGING

Wat is het verdere verloop van uw behandeling?

- Op de afgesproken dag (ongeveer 16 dagen na Pregnyl of Gonapeptyl inspuiting) wordt 's ochtends een bloedafname gedaan. Hiermee controleren we het zwangerschapshormoon. Heeft u uw menstruatie vóór deze afgesproken dag, dan vragen we alsnog te komen voor deze zwangerschapsbloedafname.
 - Indien u verzekerd bent in België moet u zich hiervoor inschrijven.
 - Patiënten die verzekerd zijn in het buitenland moeten zich hiervoor niet meer inschrijven.
- Indien u zwanger bent, wordt na een paar dagen opnieuw een bloedafname uitgevoerd. Intussen zet u de behandeling met de vaginale tabletten **Utrogestan®** (progesterone) verder.
- Als het zwangerschapshormoon goed gestegen is, wordt er ongeveer 3 weken later een **eerste zwangerschapsecho** uitgevoerd.
- Indien u niet zwanger bent, mag u stoppen met de vaginale capsules en wordt een 'rustmaand' ingelast. Een IVF-procedure is immers erg belastend voor uw lichaam. In deze rustmaand wordt er een nieuwe consultatie bij de arts gepland. Tijdens deze consultatie wordt het verdere verloop van uw behandeling besproken. Indien er ingevroren embryo's zijn, zullen deze eerst (maand per maand) worden teruggeplaatst. Indien er geen ingevroren embryo's zijn kan er na de rustmaand opnieuw een nieuwe cyclus gepland worden. Het is belangrijk dat u zelf aangeeft in welke tempo u de behandeling wenst verder te zetten. Elke poging die niet gelukt is, is een emotionele tegenslag. Neem dus zeker de tijd om dit te verwerken.

09 TOT SLOT

Heeft u nog vragen? Raadpleeg dan zeker onze website: www.zol.be/fertiliteitscentrum

Vindt u hier geen antwoord op uw vragen, dan kan u contact opnemen met de dienst Fertiliteit op het nummer 089 32 77 22 en dit tussen 10 en 15.45 uur.

Buiten de raadplegingsuren kan u met dringende vragen of problemen terecht bij uw huisarts, de arts van wacht of op de Spoedgevallendienst 089 32 51 40.

Wij duimen mee voor een positief resultaat.
Veel succes!

Het team Fertiliteit van het Ziekenhuis Oost-Limburg



www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.